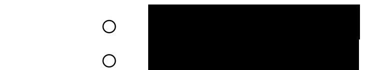
Krisenstabssitzung „Neuartiges Coronavirus (COVID-19)“
Ergebnisprotokoll

(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (COVID-19)
Datum:	*20.04.2020, 13 Uhr*

Teilnehmende:

- Institutsleitung
  - Lothar Wieler
- Abt. 1 Leitung
  - Martin Mielke
- Abt. 3 Leitung
  - Osamah Hamouda (Moderation)
- ZIG Leitung
  - Johanna Hanefeld
- FG12
  -  [redacted]
- FG14
  -   [redacted]
  -
- FG17
  -  [redacted]
- FG 32
  -  [redacted]
  -
  -
- FG34
  -  [redacted]
- FG36
  -  [redacted]
  -
- FG37
  -  [redacted]
- IBBS
  -  [redacted]
  -
- Presse
  -  [redacted]
- ZBS1
  - [redacted]
- ZIG1
  - [redacted]
- BZGA
  - [redacted]
- Bundeswehr

- ○ [redacted]

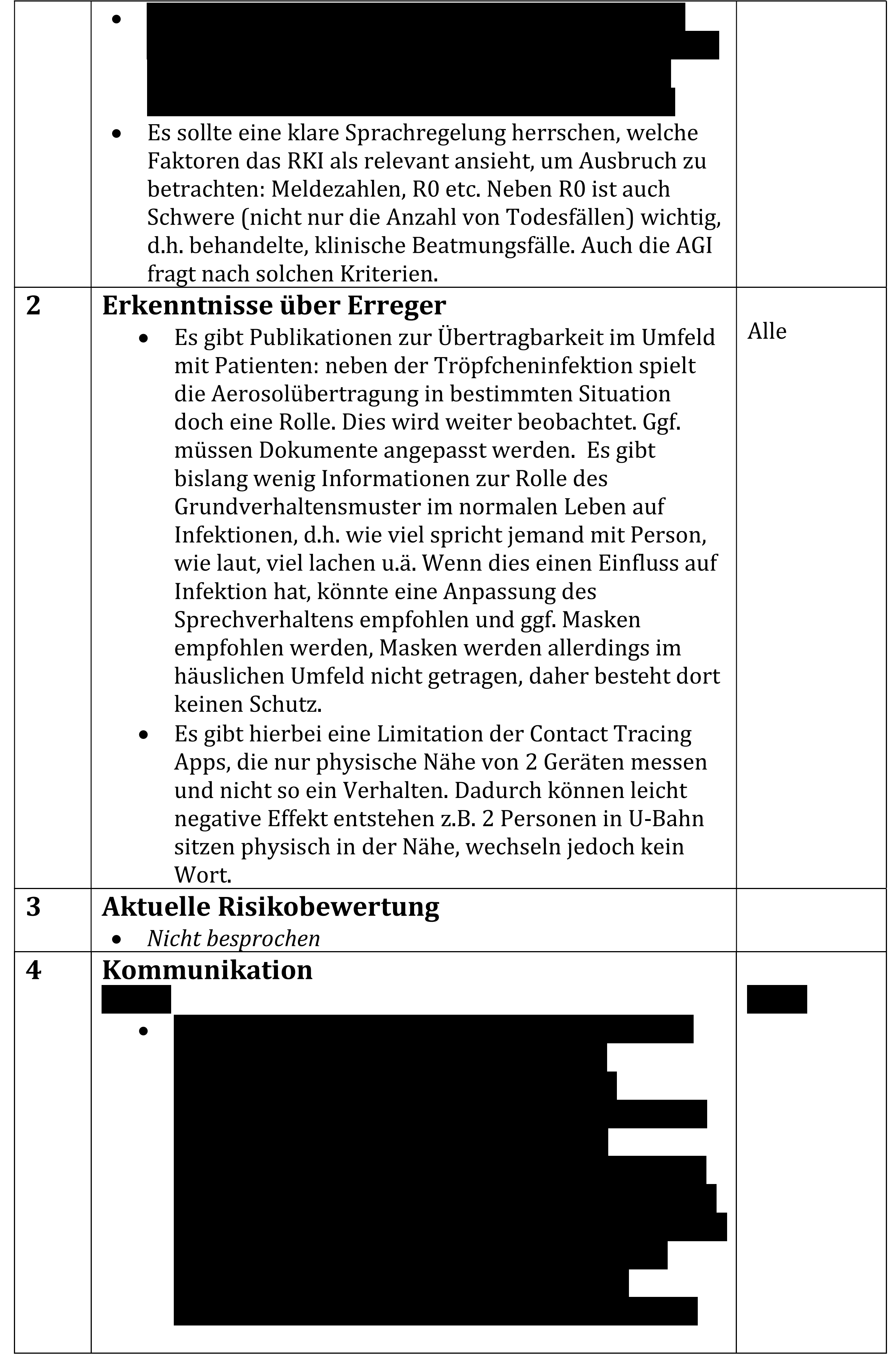


TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
1	**Aktuelle Lage** **International Fälle, Schwere, Risikofaktoren** • Trendanalyse international, Maßnahmen (Folien hier) • Länder über 70.000 Fällen: 　○ [redacted] • [redacted] 　○ [redacted] 　○ [redacted] • [redacted] 　○ [redacted] • [redacted]	ZIG1



	[redacted] • [redacted] ○ [redacted] • [redacted] • [redacted]	

	[redacted] **National** • **Fallzahlen, Todesfälle, Inzidenz, Trend** (Folien hier) • Die Inzidenz liegt bei 170/100.000 Einwohner, der Anteil Verstorbener bei über 3% • [redacted] • [redacted] • [redacted] • Bei der Geschlechtsverteilung der COVID-19 Fälle hat sich nichts geändert (m=48%, w=52%). Das mediane Alter (50 Jahre) ist etwas gestiegen. Die Kurve der Verstorbenen steigt an. • Daten aus dem DIVI Register: Es werden mehr abgeschlossene Behandlungen gemeldet. Der Anteil aktuell beatmeter Patienten ist gesunken. • Es gibt 7.413 COVID-19 Fälle unter HCW; 13 sind verstorben. Der Altersmedian liegt bei 42 Jahre. Es sind mehr Frauen als Männer betroffen, was die Zusammensetzung beim medizinischen Personal wiederspiegelt. Es gibt keine Informationen zu Vorerkrankungen. Wenn es zu einer Aufstockung an Personal für die Gesundheitsämter kommt, wäre es gut, wenn solche Daten ermittelt und nachgetragen werden könnten. Bislang sind keine Studien zu an COVID-19 erkrankten HCW in Deutschland bekannt. *ToDo: FG32 fragt über die AGI/EpiLag an, ob es in Ordnung ist, dass die Daten im RKI zusammengetragen und ausgewertet werden kann (insbesondere für die verstorbenen HCW)*	FG32

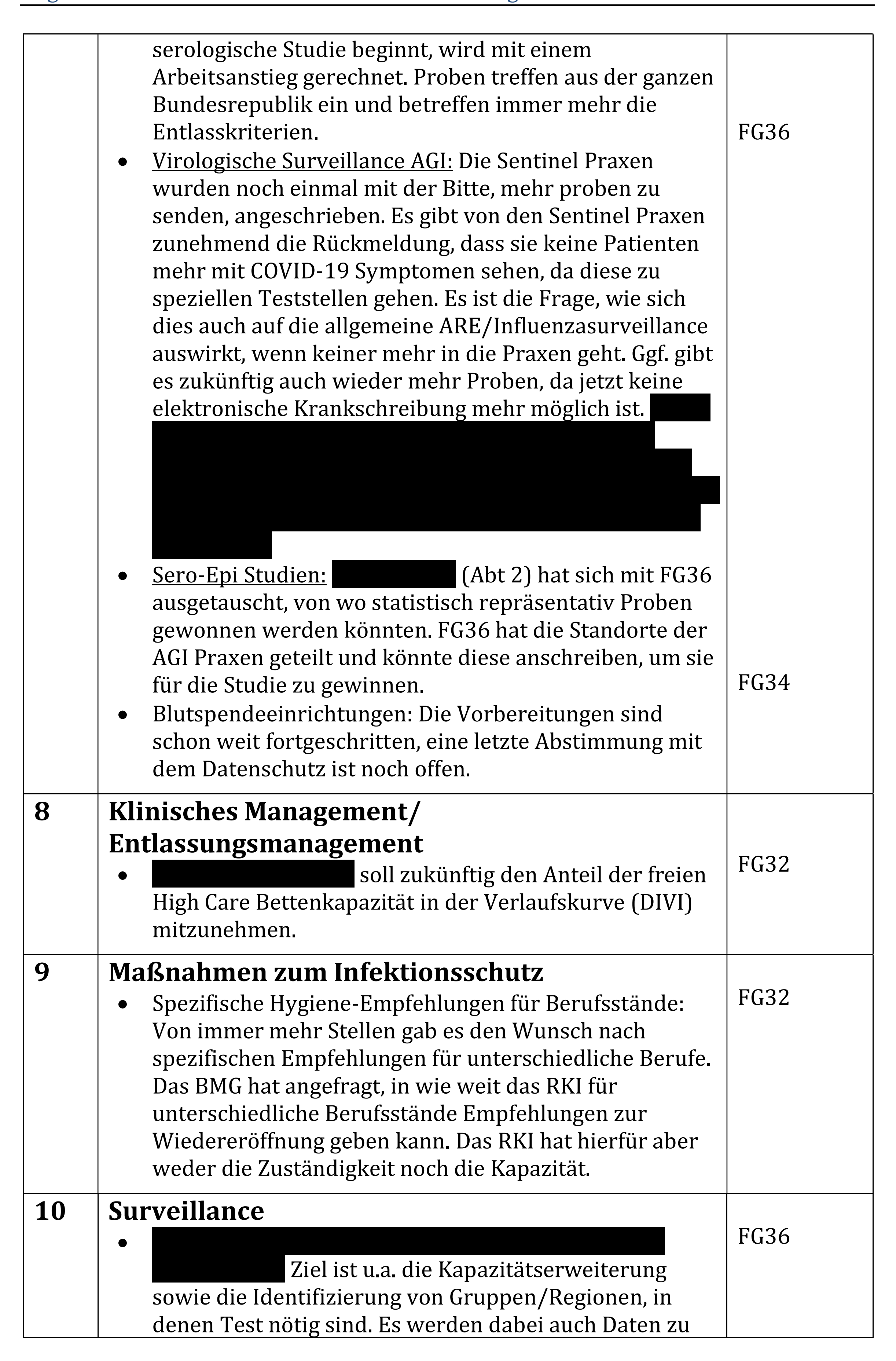


	• [redacted] • Es sollte eine klare Sprachregelung herrschen, welche Faktoren das RKI als relevant ansieht, um Ausbruch zu betrachten: Meldezahlen, R0 etc. Neben R0 ist auch Schwere (nicht nur die Anzahl von Todesfällen) wichtig, d.h. behandelte, klinische Beatmungsfälle. Auch die AGI fragt nach solchen Kriterien.	
2	**Erkenntnisse über Erreger** • Es gibt Publikationen zur Übertragbarkeit im Umfeld mit Patienten: neben der Tröpfcheninfektion spielt die Aerosolübertragung in bestimmten Situation doch eine Rolle. Dies wird weiter beobachtet. Ggf. müssen Dokumente angepasst werden. Es gibt bislang wenig Informationen zur Rolle des Grundverhaltensmuster im normalen Leben auf Infektionen, d.h. wie viel spricht jemand mit Person, wie laut, viel lachen u.ä. Wenn dies einen Einfluss auf Infektion hat, könnte eine Anpassung des Sprechverhaltens empfohlen und ggf. Masken empfohlen werden, Masken werden allerdings im häuslichen Umfeld nicht getragen, daher besteht dort keinen Schutz. • Es gibt hierbei eine Limitation der Contact Tracing Apps, die nur physische Nähe von 2 Geräten messen und nicht so ein Verhalten. Dadurch können leicht negative Effekt entstehen z.B. 2 Personen in U-Bahn sitzen physisch in der Nähe, wechseln jedoch kein Wort.	Alle
3	**Aktuelle Risikobewertung** • *Nicht besprochen*	
4	**Kommunikation** [redacted] • [redacted]	[redacted]

	[redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted] [redacted] • [redacted] [redacted] • Momentan ist die Risikokommunikation auf die Transmission/Progression des Ausbruchs fokussiert. Es könnten aber auch chronische Leiden mit angesprochen werden. *Anmerkung RKI: Die Abteilung 2 kümmert sich um die chronischen Leiden. In dieser Situation wäre eine Empfehlung diesbezüglich sehr kurzfristig (z.B. abnehmen, Rauchen aufhören etc.).* **RKI Pressestelle**: • Geplante Epibull Aritkel:	[redacted] Presse

	1) [redacted] (FG35) hat einen Artikel [redacted] 2) [redacted] (FG36) bereitet einen Artikel zu Schulschließungen vor. *(siehe auch TOP „6 Dokumente")* 3) Es gibt eine 3. Version zum Nowcast mit veränderter Grafik und Erklärung zu R0 • Allgemein gibt es einen großen Informationsbedarf zu R0. • Morgen am Pressebriefing um 10 Uhr nimmt Herr Schaade teil. • Bei den Kolleginnen, die die Infohotline und das RKI Info Postfach betreuen gibt es Fragen zum Flussschema z.B. ist es ein und oder ein oder bei den einzelnen Kategorien)	
5	**Strategie Fragen** **Allgemein** • Sicherheitsbetrachtung Datenspende-App, Chaos Computer Club (*vertagt*) • <u>Contact tracing app:</u> Es gibt eine große Gruppe, die sagt, Daten dürfen nur dezentral genutzt werden, d.h. es dürfen nur die Personen selber die Daten erhalten zusammen mit Informationen und sie müssen sich selber beim Gesundheitsamt melden. Es gibt eine weitere Gruppe, die eine zentrale Lösung favorisiert, d.h. die Daten werden auch auf einen Server gespeichert. Dies ist für eine Auswertung, wie viele Personen betroffen sind und aufgefordert wurden in Quarantäne zu gehen, nötig. Heute gibt es hierzu einen offenen Brief, in dem eine dezentrale Lösung gefordert wird. Eine Entscheidung folgt diese Woche. • [redacted] • [redacted]	Präs/FG32/ alle

	[redacted] • [redacted]	
6	**Dokumente** • <u>Entwurf Artikel Epi. Bull., Stand 17.04.2020, „Wiedereröffnung von Bildungseinrichtungen – Überlegungen, Entscheidungsgrundlagen und Voraussetzungen“:</u> Der Artikel sollte nicht ins Detail gehen bzgl. Entscheidungen von Maßnahmen, die vor Ort von den zuständigen Personen getroffen werden müssen. [redacted] Zeitgleich soll das Dokument an zur Kenntnis an die AGI gehen. • <u>Übersicht über Surveillance Systeme:</u> Es gibt neben der von [redacted] angefangenen Übersicht, bereits eine Übersicht zu Surveillancesystemen im Internet. [redacted] sollte dies weiterentwickeln (z.B. kurze Beschreibung). Ziel ist es, Interessierten, aber auch dem Laienpublikum zu zeigen, dass es mehr gibt, als nur die Meldedaten. *Es soll in einer der nächsten Krisenstabssitzungen besprochen werden, wie mit den beiden Übersichten umgegangen werden soll.* • [redacted] • <u>Gemeinsames Papier zwischen FLI und RKI zu Haustieren</u>: Das Dokument beschäftigt sich mit Haustieren (insbesondre Katzen) mit COVID-19. Es soll mit Hinweisen für die Besitzer ergänzt werden und dann auf der FLI Internetseite veröffentlicht werden. Es ist in Ordnung, wenn das RKI in dem Dokument nur erwähnt wird und es ein dokument des FLI ist. Das RKI kann verlinken, (insbesondre Katzen).	FG36/FG32
7	**Labordiagnostik** • [redacted] • <u>ZBS1:</u> Letzte Woche war von der Anzahl eingehender Proben die schwächste Woche (660 Proben). Wenn die	Abt 1 ZBS1



	serologische Studie beginnt, wird mit einem Arbeitsanstieg gerechnet. Proben treffen aus der ganzen Bundesrepublik ein und betreffen immer mehr die Entlasskriterien. • <u>Virologische Surveillance AGI:</u> Die Sentinel Praxen wurden noch einmal mit der Bitte, mehr proben zu senden, angeschrieben. Es gibt von den Sentinel Praxen zunehmend die Rückmeldung, dass sie keine Patienten mehr mit COVID-19 Symptomen sehen, da diese zu speziellen Teststellen gehen. Es ist die Frage, wie sich dies auch auf die allgemeine ARE/Influenzasurveillance auswirkt, wenn keiner mehr in die Praxen geht. Ggf. gibt es zukünftig auch wieder mehr Proben, da jetzt keine elektronische Krankschreibung mehr möglich ist. [redacted] • <u>Sero-Epi Studien:</u> [redacted] (Abt 2) hat sich mit FG36 ausgetauscht, von wo statistisch repräsentativ Proben gewonnen werden könnten. FG36 hat die Standorte der AGI Praxen geteilt und könnte diese anschreiben, um sie für die Studie zu gewinnen. • Blutspendeeinrichtungen: Die Vorbereitungen sind schon weit fortgeschritten, eine letzte Abstimmung mit dem Datenschutz ist noch offen.	FG36 FG34
8	**Klinisches Management/ Entlassungsmanagement** • [redacted] soll zukünftig den Anteil der freien High Care Bettenkapazität in der Verlaufskurve (DIVI) mitzunehmen.	FG32
9	**Maßnahmen zum Infektionsschutz** • Spezifische Hygiene-Empfehlungen für Berufsstände: Von immer mehr Stellen gab es den Wunsch nach spezifischen Empfehlungen für unterschiedliche Berufe. Das BMG hat angefragt, in wie weit das RKI für unterschiedliche Berufsstände Empfehlungen zur Wiedereröffnung geben kann. Das RKI hat hierfür aber weder die Zuständigkeit noch die Kapazität.	FG32
10	**Surveillance** • [redacted] Ziel ist u.a. die Kapazitätserweiterung sowie die Identifizierung von Gruppen/Regionen, in denen Test nötig sind. Es werden dabei auch Daten zu	FG36

	Vorerkrankungen erhoben. Grippeweb kann eine Kombination aus Befragung, aber auch Kommunikation (push)/Rückmeldung sein.	
11	**Transport und Grenzübergangsstellen** • Nicht besprochen	
12	**Internationales (nur freitags)** • Nicht besprochen	
13	**Update Digitale Projekte (nur montags)** • Global Alert/Alert Germany *(vertagt)*	
14	**Information aus dem Lagezentrum** • [redacted]	
15	**Wichtige Termine** ○	
16	**Andere Themen** • Nächste Sitzung: Dienstag 21.04.2020, 11:00 Uhr	